



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSPORT À UNE AUTRE ADRESSE**

*Pour que la demande soit examinée, le parent ou le tuteur ou la tutrice doit :*

- *Remplir tout le formulaire; le présent formulaire doit être approuvé par le service des transports avant que l'élève ait droit au transport.*
- *Faire parvenir le formulaire signé à la direction d'école pour obtenir son autorisation.*

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone au domicile : \_\_\_\_\_ Au travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**TRANSPORT POUR ALLER À L'ÉCOLE**

Est-ce que votre enfant prendra l'autobus à partir de la maison pour **aller à l'école**? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Dans la négative, donnez le nom de la personne responsable à l'autre adresse : \_\_\_\_\_

Autre adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à l'autre adresse : \_\_\_\_\_

**TRANSPORT POUR REVENIR À LA MAISON**

Est-ce que votre enfant prendra l'autobus pour **revenir à la maison**? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Dans la négative, donnez le nom de la personne responsable à l'autre adresse : \_\_\_\_\_

Autre adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à l'autre adresse : \_\_\_\_\_

**Certification du parent ou du tuteur ou de la tutrice :**

**Le transport à une autre adresse est régi par les politiques et les procédures du Service de transport de Wellington - Dufferin Student Transportation, telles qu'elles sont affichées sur le site Web de votre conseil scolaire.**

En signant ci-dessous et en soumettant la présente demande de transport à une autre adresse, j'atteste avoir lu et compris les règles applicables, et j'accepte les responsabilités requises.

\_\_\_\_\_  
Parent/tuteur ou tutrice

\_\_\_\_\_  
Date

**À l'usage exclusif du bureau :**

La demande ci-dessus a été : \_\_\_\_\_ approuvée \_\_\_\_\_ refusée

\_\_\_\_\_  
Direction du transport

\_\_\_\_\_  
Date

Distribution :

Parent/tuteur ou tutrice École

Technicien en transport

Dossier